**Lasteaed VURR**

REGISTREERIMISLEHT

**Lapse andmed**

Eesnimi............................................................................................................................................

Perekonnanimi.................................................................................................................................

Aadress, linn, postikood...............................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Isikukood……………………............................................................................................................

Lasteaiakoht alates ………………………………………………………………………….(kuu, aasta)

**Lapsevanema või hooldaja andmed**

EMA

Nimi.................................................................................................................................................

Telefon (mob)...................................................................................................................................

E-post..............................................................................................................................................

ISA

Nimi.................................................................................................................................................

Telefon (mob)...................................................................................................................................

E -post.............................................................................................................................................

**Hädaabi number kui lapsevanem või hooldaja ei ole kättesaadav**

Nimi.................................................................................................................................................

Seos perega....................................................................................................................................

Tel (mob)..........................................................................................................................................

**Muu informatsioon**

Palun lisage info lapse tervisliku seisundi kohta (võimalikud allergiad, dieedid, füüsilised või erivajadused) ning info lapse oskuste, harjumuste ja vajaduste kohta.

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Hooldaja allkiri....................................................................Kuupäev......................................